

PROTOCOLO DE SOPORTE CLINICO PEDIATRICO DE INFECCIONES DEL TORRENTE SANGUINEO ASOCIADA A CATETER INTRAVASCULAR (T80.211)

CRITERIOS PARA EL RETIRO DEL ACCESO VASCULAR

1. Infección del sitio de infección: eritema, induración, calor, dolor dentro de los 2 cm proximales a la salida de CVC central, asociado o no a fiebre o drenaje purulento en el sitio de salida , con o sin bacteremia
2. Infección del túnel: signos inflamatorios con dolor a > 2 cm de la salida a lo largo del trayecto tunelizado, con o sin bacteremia
3. Shock séptico debido a bacteremia asociada al acceso vascular
4. Bacteremia complicada: bacteremia > 72 horas de tratamiento adecuado, bacteremia recurrente o asociada a tromboflebitis, endocarditis, osteomielitis o embolias sépticas
5. Presencia de otros dispositivos intravasculares (ej. marcapasos, válvula cardíaca protésica)
6. Malfuncionamiento del catéter, obstrucción o ruptura del catéter
7. Bacteremia por *S.aureus* , *S.lugdunensis*, *Enterococcus spp*, BGN multiresistentes, *Candida spp* , Micobacterias

TRATAMIENTO

Iniciar tratamiento empírico previa toma de hemocultivos de acuerdo a factores de riesgo del paciente, presencia de sepsis severa o shock séptico y epidemiología local

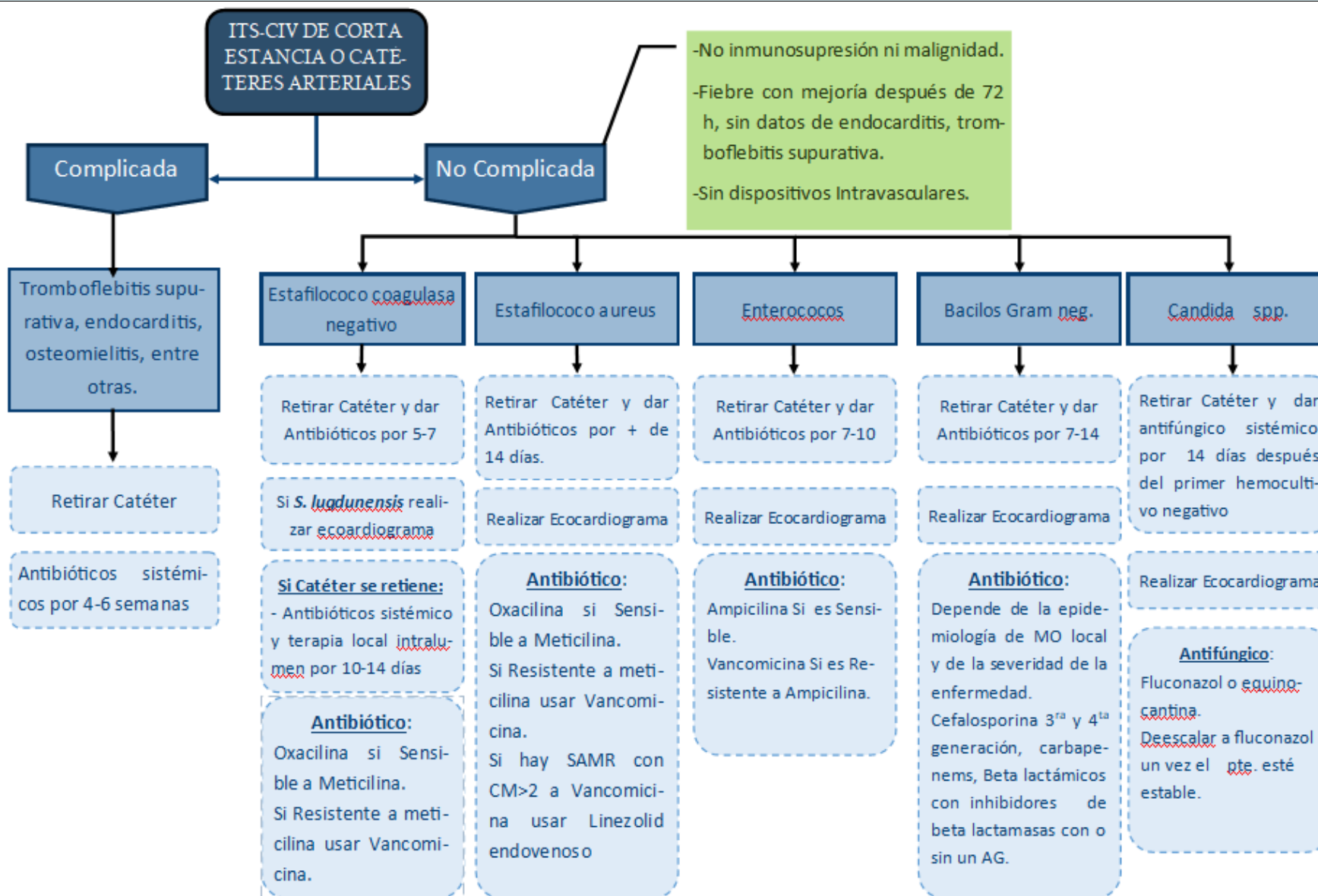
1. Esquema empírico inicial: Vancomicina
2. Si el catéter es femoral, existe evidencia de infección o colonización por BGN, hospitalización prolongada en UCI. agregar :
Paciente en shock séptico: Meropenem.
Paciente sin shock séptico: Ertapenem
3. Si antecedente de nutrición parenteral total, cirugía abdominal, uso prolongado de antimicrobiano de amplio espectro , enfermedad maligna, catéter femoral , colonización por *Candida* en múltiples sitios
Paciente en shock: Caspofungina
Paciente sin shock: Fluconazol (sin antecedente de uso previo de azoles en los 3 meses previos ni alta prevalencia de alta prevalencia de *C.glabrata* ni *C.krusei*)
4. Establecer terapia dirigida al tener resultados de cultivos.

REVALUAR

1. Evaluar a las 48-72 horas de acuerdo a resultados de cultivos y antibiograma
2. Indicar terapia dirigida y duración del tratamiento

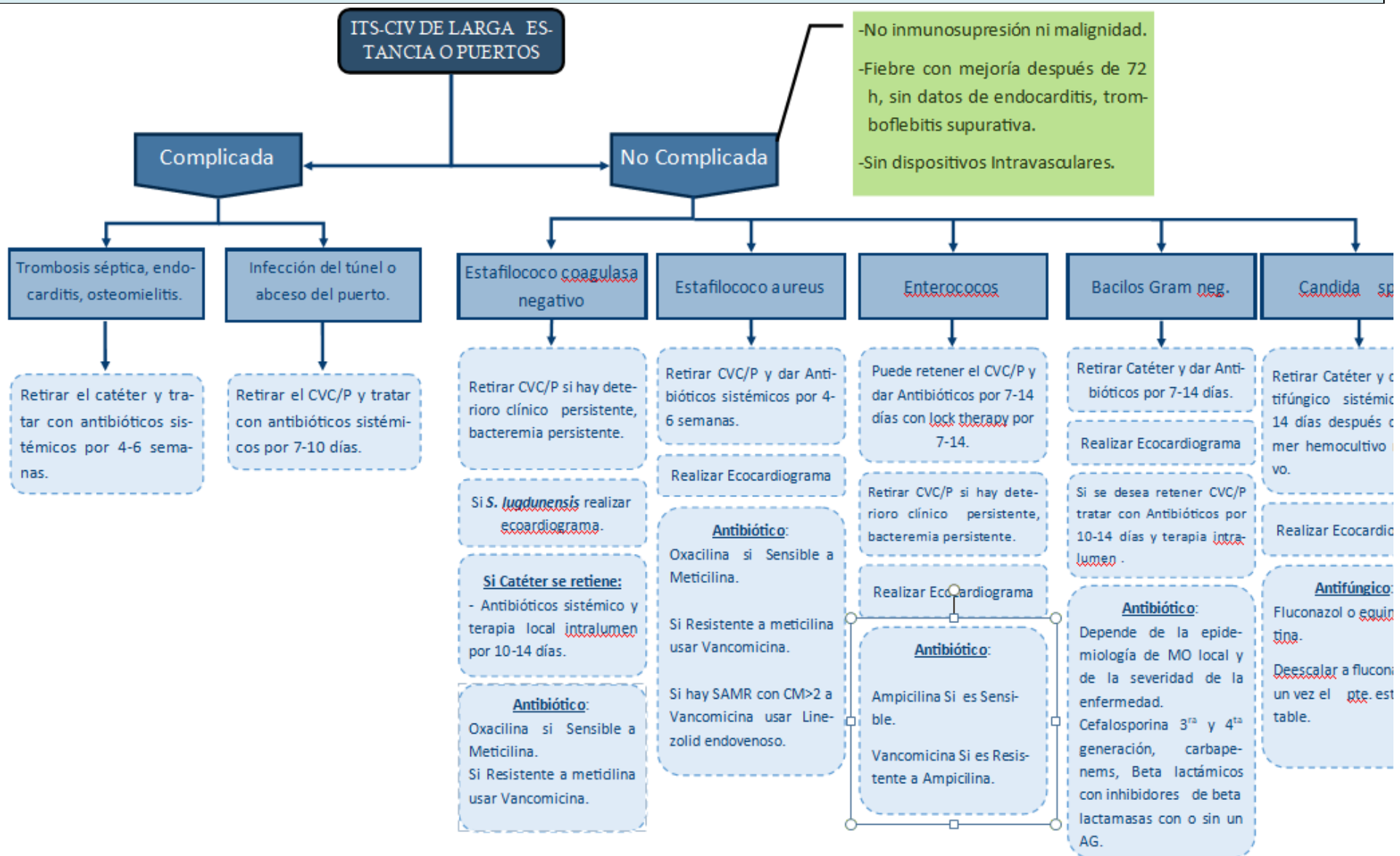
BIBLIOGRAFÍA: (1)O'Grady Naomi, Alexander M, et. Al. Guidelines for the Prevention of Intravascular Catheter related infections. *Clinical Infectious Diseases*, Volume 52, Issue 9, 1 May 2011, Pages e162–e193.(2)Mermel L, Allon M. et. Al. Clinical Practice Guidelines for the Diagnosis and Management of Intravascular Catheter-Related Infection: 2009 Update by the Infectious Diseases Society of America. *Clinical Infectious Diseases*, 2009;49:1-45.(3)Chaves F et al Diagnosis and treatment of catheter-related bloodstream infection: Clinical guidelines of the Spanish Society of Infectious Diseases and Clinical Microbiology and (SEIMC) and the Spanish Society of Spanish Society of Intensive and Critical Care Medicine and Coronary Units (SEMICYUC) *Enferm Infecc Microbiol Clin*. 2017. <http://dx.doi.org/10.1016/j.eimc.2017.10.019>.

PROTOCOLO DE SOPORTE CLÍNICO PEDIÁTRICO DE INFECCIONES DEL TORRENTE SANGUÍNEO RELACIONADAS A CATÉTERES INTRAVASCULARES DE CORTA ESTANCIA O CATÉTERES ARTERIALES (T80.211)



BIBLIOGRAFÍA: (1)O'Grady Naomi, Alexander M, et. Al. Guidelines for the Prevention of Intravascular Catheter related infections. *Clinical Infectious Diseases*, Volume 52, Issue 9, 1 May 2011, Pages e162–e193.(2)Mermel L, Allon M. et. Al. Clinical Practice Guidelines for the Diagnosis and Management of Intravascular Catheter-Related Infection: 2009 Update by the Infectious Diseases Society of America. *Clinical Infectious Diseases*, 2009;49:1-45.(3)Chaves F et al Diagnosis and treatment of catheter-related bloodstream infection: Clinical guidelines of the Spanish Society of Infectious Diseases and Clinical Microbiology and (SEIMC) and the Spanish Society of Spanish Society of Intensive and Critical Care Medicine and Coronary Units (SEMICYUC) *Enferm Infecc Microbiol Clin*. 2017. <http://dx.doi.org/10.1016/j.eimc.2017.10.019>.

PROTOCOLO DE SOPORTE CLÍNICO PEDIÁTRICO DE INFECCIONES DEL TORRENTE SANGUÍNEO RELACIONADAS A CATÉTERES INTRAVASCULARES DE LARGA ESTANCIA O PUERTOS (T80.211)



BIBLIOGRAFÍA: (1)O'Grady Naomi, Alexander M, et. Al. Guidelines for the Prevention of Intravascular Catheter related infections. *Clinical Infectious Diseases*, Volume 52, Issue 9, 1 May 2011, Pages e162–e193.(2)Mermel L, Allon M. et. Al. Clinical Practice Guidelines for the Diagnosis and Management of Intravascular Catheter-Related Infection: 2009 Update by the Infectious Diseases Society of America. *Clinical Infectious Diseases*, 2009;49:1-45.(3)Chaves F et al Diagnosis and treatment of catheter-related bloodstream infection: Clinical guidelines of the Spanish Society of Infectious Diseases and Clinical Microbiology and (SEIMC) and the Spanish Society of Spanish Society of Intensive and Critical Care Medicine and Coronary Units (SEMICYUC) *Enferm Infecc Microbiol Clin*. 2017. <http://dx.doi.org/10.1016/j.eimc.2017.10.019>.